

申請部署 → 人事部労務課(静岡管轄)、人事部人事課(本社管轄) 申請年月日 2023年 10月 17日

死亡届

申請部署	課長	係長	班長
		(代)	<input checked="" type="checkbox"/>

※家族葬等で、会社からの用意事項に対するご辞退希望がありましたら、下記項目に○を付けて下さい。

ご辞退内容(有・無) 「こいと」報掲載 ・社内掲示 ・供花 ・弔電 (他(個人が)の葬儀・参列)

社員コード	99900112	氏名	大石 誠	tel	-
職階	G・CS・TS・KJ・KS・K・BJ・BS・B・理事・シニア社員・シニアスタッフ・準社員・嘱託・パート	入社(西暦)	1999年 4月 1日		
職場	榛原部品製造 部 表面処理 課 前照灯 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄	続柄コード	死亡日時	手当	生存	理由
大石 清	父	※	10月 17日(火) 4:00時 時間は24時間で記載	0	1	05
住所	〒421-0533 牧之原市 新庄 224-15		該当に○ (同居・別居)	tel	090-1862-0423	
	死亡理由	心筋梗塞		年齢	75歳	

期日

通夜	日 時: 2023年 10月 22日(日) 午前(午後) 6 時 00分から 〒421-0532 TEL 0548-22-7777 ツガナ: マキハラシ ジトウカタ 住所: 牧之原市 地頭方 504-5 ツガナ: オモヤ 場所: 思家
葬儀	日 時: 2023年 10月 23日(月) 午前(午後) 2 時 00分から 〒 - TEL - - ツガナ: 同上 場所: 同上 ツガナ: オオ イシ マコト 喪主: 大石 誠 申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。 施主 申請者からみた喪主の続柄: 本人 逝去者からみた喪主の続柄: 長男 葬儀形式(該当に○): (仏式) ・ キリスト教 ・ 神式 ・ その他()

当社勤務の親族(兄弟・姉妹・親子・夫婦)がいる場合

社員NO	氏名	職階	職場名	社員NO	氏名	職階	職場名

労務課 記入欄										
喪主	非喪主	会社	組合員以外	付替	BK会	社長	労組	BK会	供花料	申電一通(社長名)
○	○					○	○			○
申請者職階確認欄 (正社員) シニアスタッフ・シニア社員・準社員・パート社員)										
受付NO B-103										

【休日:西門守衛所受付】

受付日	氏名
静岡工場守衛所 連絡先	054-345-2251

労務課 記入欄			
課長	給与係	厚生係	帳票